

- 7) 提供预签名机制使电子签名与临床诊疗工作异步进行，支持医生不带手机时签名解决方案。

六、拟采用的采购方式：单一来源采购方式

七、申请理由：

1. 方案全面性要求

电子认证供应商北京 CA 具备做到全院无纸化的能力，具备全面的无纸化方案，包括医技护签名、患者签名、病案归档、老旧病案数字化转换等，能够满足医院对过程无纸化和结果无纸化全方位的要求，并在全国有成功案例可供学习和参考。本期项目主要涉及全院医师一年的手机证书更新、证书管理服务及已有产品的维保服务，可以实现证书静默更新。选择北京 CA 提供的服务、产品和方案无论是从技术上、项目完整度上、售后服务上都会大大降低医院实现无纸化的风险。

2. 项目延续性要求

现我院电子认证服务相关的医生手机签名平台由北京 CA 提供，继续采购该厂家的 CA 数字证书产品可沿用我院原有的电子认证技术及体系，遵循既有的签名标准及应用方式，不会对原有业务造成影响。

3. 产品唯一性要求

我院已实施北京 CA 的电子认证应用，满足于我院的医护电子签名等应用，考虑到接口支持、算法支撑、证书格式、签名算法格式的统一，选择同一厂家的数字证书服务可做到与现行电子签名技术做到无缝衔接，既减轻了院内应用系统开发商的工作量，也避免了多 CA 带来的接口、驱动等冲突的技术风险。

故申请单一来源采购。

八、拟定供应商：

名称：北京数字认证股份有限公司

单位地址：北京市海淀区北四环西路 68 号（左岸工社）15 层

电话号码：58515511

联系人：陆江逵

联系电话：13370111683

九、公示期限

2024年5月11日至2024年5月16日

十、其他补充事宜

本项目公告期限为5个工作日，供应商对该项目拟采用单一来源采购方式及其理由和相关需求有异议的，可以在公示期限内（截止时间为本公示发布之日起的第6个工作日），以书面形式向采购人纪检监察部门提出异议。

十一、联系方式

投诉机构：纪检监察室

投诉电话：0573-82519888

十二、附件

专业人员论证意见（见附件）

嘉兴市第一医院招标采购中心

2024年5月11日